

Absender:

.....

Telefon:.....

Betrifft Vormerkung für das Kind

Name:

Vorname

geboren:

**Amt für Kindertageseinrichtungen
 Abteilung Verwaltung
 Zentrale Vormerkstelle
 Rietstraße 8
 78050 Villingen-Schwenningen**

Fax Nr. 07721 82-1187

Zentrale-vormerkung@villingen-schwenningen.de

Arbeitszeitbestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr _____
 seit/ab dem _____ zu folgenden Arbeitszeiten bei uns beschäftigt ist/wird.

befindet sich derzeit in Elternzeit, geplanter Arbeitsbeginn ab _____ mit _____ Std/Woche

Die wöchentliche Arbeitszeit umfasst _____ Stunden.

Angaben zu den Arbeitszeiten

Arbeitgeber: (Adresse)	<input type="checkbox"/> Selbstständig			

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis
<input type="checkbox"/> Die Fahrzeit 'Wohnung – Arbeitsstelle' beträgt mehr als 1 Stunde				
Angaben zu unregelmäßigen Arbeitszeiten:				
Angaben zu Schichtdienstzeiten:				
Arbeitssuchend gemeldet seit				
bei der Arbeitsagentur				

(Ort, Datum) _____

(Unterschrift und Stempel) _____
 Arbeitgeber/Arbeitsagentur/Selbstständiger)